

ПРЕПОДАВАНИЕ УРОЛОГИИ НА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Шеин И.А.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Преподавание урологии на 4-м курсе осуществляется согласно учебного плана и программы по урологии. Цель занятий заключается в том, чтобы студентам дать максимум знаний по урологии в пределах 30 часов, что явно недостаточно для освоения каждому из студентов практических навыков. Группы студентов большие, по 10 человек, а работа в цистоскопическом кабинете требует максимум 4-5 студентов, чтобы каждый из них смог ввести металлический катетер, цистоскоп и сделать самостоятельно цистоскопию. Раньше учебным планом было предусмотрено деление группы на две подгруппы во время занятий в цистоскопической. На занятиях уделяется особое внимание анамнезу: студенты курируют больных самостоятельно и исследуют *per rectum* при аденоме и раке предстательной железы. Учитывая то, что за последнее десятилетие внедрены новые технологии в диагностику урологических заболеваний, студенты знакомятся с методами их проведения. В учебный процесс внедрены занятия по теме «Дистанционная литотрипсия при МКБ», «Опухоли предстательной железы и мочевого пузыря» в эндоскопической, занятия проводятся в отделении гемодиализа, в УЗИ кабинете. Применяется компьютерная томография при опухолях почек и забрюшинного пространства. На занятиях используются тесты и ситуационные задачи, которые опубликованы в 2000 г., а также подготовлен сборник к изданию по тестам, ситуационным задачам и практическим навыкам. На занятиях демонстрируются видеофильмы с СП-дисков по онкоурологии, эндоурологии и ДГПЖ. Учитывая то, что с 2004 г. отменена субординатура по хирургии, акушерству и гинекологии, а мы готовим врачей общей практики, которые могли бы самостоятельно произвести катетеризацию уретры при

острой задержке мочи в домашних условиях, исследовать больных региструм, необходимо решить вопрос об увеличении часов по урологии, ввести в учебный план.

Несмотря на новые технологии в урологии всё же большое значение придается анамнезу, особенно при дифференциальной диагностике с острыми заболеваниями брюшной полости, тактике врача при гнойных пиелонефритах, апостематозном пиелонефрите, карбункулах и абсцессе почки, при МКБ.